Personería Municipal de Popayán	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	CÓDIGO: F-GJU-02
		FECHA: 18/02/2026
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 1

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DEFENSA JUDICIAL Y ORIENTACIÓN JURÍDICA EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

Nombre del Contratista:	ADALI YULIETH OJEDA RODRIGUEZ		
Cédula o Nit:	1.085.687.041	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	PMP-CD-036-2026	**Fecha de Inicio del Contrato**	2 de febrero de 2026
Valor del Contrato	43.000.000	**Fecha de Terminación**	2 de diciembre de 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)	C	**Número del CDP**	No. 0038 del 25/01/2026
Valor del Registro Principal al Iniciar el Contrato	43.000.000	**Número del Registro**	044 del 2/02/2026
N° de la Adición		**Fecha de Firma de la Adición**	N/A
Valor de la Adición	N/A	**Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato**	N/A
Valor Total del Contrato	43.000.000	**N° del CDP de la Adición**	N/A
Valor Registro Principal de la Adición	N/A	**N°. Registro Principal de la Adición**	N/A
Periodo a Certificar	Desde el 2 de marzo al 1 de abril de 2026		
Plazo del contrato	DIEZ (10) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
Forma de pago	DIEZ (10) actas mensuales, cada una por valor de hasta CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.300.000).		
Número de cuenta bancaria	570232280	**Tipo de cuenta**	Ahorros
Nombre del Banco	BBVA	**Con el objetivo de proceder a la suscripción del**	Acta 02

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el articulo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

RELACIÓN DE LOS VALORES A COBRAR

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO	$ 0		0%	JULIO	$ 0		0%
FEBRERO	$ 4.300.000		10%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 4.300.000		10%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	$ 0		0%	OCTUBRE			0%
MAYO	$ 0		0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	$ 0		0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		**$ 8.600.000**	**20%**	**Valor por Ejecutar:**			**$ 34.400.000**

RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 4.300.000	**Ingreso Base Cotización (IBC)**	$ 1.750.905

Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes a Salud	$ 218.863	Aportes a Salud	$ 714.500	$ 495.637	9501261519
Aportes a Pensión	$ 280.145	Aportes a Pensión	$ 914.500	$ 634.355	
Aportes a Riesgos Laborales	$ 9.140	Aportes a Riesgos Laborales	$ 29.900	$ 20.760	
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 508.148	VALOR TOTAL PAGADO	$ 1.658.900	$ 1.150.752	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO** del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL / PARCIAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Administrativa, asi como tambien se verificó por parte de la supervisión y/o apoyo de la supervision la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes a pagar.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El supervisor o interventor dando cumplimiento a los articulos 83 y 84 de la ley 80 de 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la (2) acta parcial, aportando la planilla y su certificado de pago de la segundad social

Anexo:	Informe de actividades del contratista. Evidencias en formato digital y en fisico, planillas de pago de seguridad social que incluye salud, pensión, ARL - mes de marzo No.9501261519
Observaciones	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA EL:	**27/04/2026**

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)

NOMBRE ESTEFANNY SUAREZ LOPEZ
CÉDULA

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE AIDA RAMOS MAMIAN
CÉDULA 25273855

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085687041		OJEDA RODRIGUEZ ADALI YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 c #35N-98 apto 105A	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	150686546	9501261519	I	2026/04/13	2026/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,658,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085687041	OJEDA RODRIGUEZ ADALI YULIETH							X											25-14	30	$5,715,210	$914,500	EPS037	30	$5,715,210	$714,500		0	$0	$0	14-23	30	$5,715,210	$29,900	0	$0	$0	No	$1,658,900
Total	**Afiliados(1)**																						$5,715,210	$914,500			$5,715,210	$714,500			$0	$0			$5,715,210	$29,900		$0	$0		$1,658,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085687041		OJEDA RODRIGUEZ ADALI YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 c #35N-98 apto 105A	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	150686546	9501261519	I	2026/04/13	2026/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,658,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$914,500	$0	$0	$914,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$914,500	$0	$0	$914,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$0	$0	$29,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,900	$0	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$714,500	$0	$0	$714,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$714,500	$0	$0	$714,500
TOTAL				**1**	**$1,658,900**	**$0**	**$0**	**$1,658,900**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidacion se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.32.123.49
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9501261519
Valor:	1.658.900
Período de pago:	2026-03
No Transacción (CUS):	150686546
Fecha:	2026/03/18
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9501261519
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuniquese con nuestras lineas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellin 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del pais 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador domestico comuniquese con nuestras lineas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellin 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.